

**Arthritis**

Rheumatoide Arthritis: Bei extraartikulärem Befall besteht hohes KHK-Risiko *Ann Rheum Dis* 3  
 Empfehlungen für das Frühstadium der rA *Ann Rheum Dis* 3  
 Hyperurikämie: Gichtkristalle perforierten den Darm *Lancet* 3  
 CME: Unbedingt daran denken: Septische Arthritis kann polyartikulär auftreten *BMJ* 4  
 Antibiotika-refraktäre Lyme-Arthritis – was tun? *Arthritis Rheum* 4

**Arthrose**

Arthrosis deformans: „Schubladendenken“ beeinflusst doch ... *Arthritis Rheum* 5  
 Rauchen verschlimmert Knorpelabbau und Schmerzen bei Gonarthrose *Ann Rheum Dis* 5  
 Wie wirkt intensiver Langstreckenlauf auf Hüft- und Kniegelenke? *Orthopädie* 5

**Osteoporose**

Kongress: Basische Ernährung stärkt Knochen – zahnlos dank RANKL – jährliche Osteoporose-Medikation 6  
 Doppelter Wirkmechanismus: Strontiumranelat antiresorptiv und anabol *Symp.* 7  
 Beim Fasten sollte man regelmäßig Sport treiben *Arch Intern Med* 8  
 Osteoporose-Medikamente: Wann muss man die Dosis wegen Niereninsuffizienz anpassen? *Z Rheumatol* 8  
 Nur jeder fünfte Patient wird optimal behandelt *Osteoporos Int* 9  
 Teriparatid bei Osteoporose: Osteoanabole Therapie im Vorteil *Symp.* 9  
 Therapie zerebraler Krämpfe: Unter Antiepileptika die Knochen überwachen! *Osteoporos Int* 9

**Gelenkersatz**

Hüfte und Knie: Gelenkersatz auch für Dicke *J Bone Joint Surg* 10  
 Golfsport auch mit Gelenkersatz *Sportverl Sportschad* 10  
 Sicherheitskontrolle im Flughafen: Manche Metallimplantate lösen Detektorsignale aus *Foot* 10

**Traumen**

Kryotherapie bei Verstauchungen *Arch Orthop Surg* 11  
 Umgeknickter Fuß: „Distorsion“ genügt als Diagnose nicht *Dtsch Z Sportmed* 11

**State of the Art**

Ostitis deformans Paget – was kann man tun? *N Engl J Med* 12

**Varia**

Was spricht dafür, einen COX-2-Hemmer zu verordnen? *Symp.* 13  
 CME: Multidisziplinär vorgehen: Marfan-Syndrom – keine leichte Diagnose *Med J Aust* 13  
 Was ist günstig bei Scaphoid-Fraktur? *Arch Orthop Trauma Surg* 14  
 Unklare Muskelschmerzen: Oft steckt Vitamin-D-Mangel dahinter *Am J Phys Med Rehabil* 14  
 Analgesie mit Diclofenac *Symp.* 14  
 Nebenwirkungen NSAR vs. Coxib *Lancet* 15  
 Radikuläres Syndrom: Herpes zoster als Ursache *Z Orthop* 15  
 Karpaltunnel-Syndrom bei Kassiererinnen: Vollzeitbeschäftigte stärker gefährdet *Int Arch Occup Environ Health* 15  
 @ SITE-SEEING ORTHOPÄDIE im Internet 8  
 IMPRESSUM 13

**Die Mensch-Maschine-Chimäre**

Die technischen Hilfen in der Orthopädie haben eine hohe Perfektion erreicht. Gelenkersatz gehört zur Routine. In eine ganz andere Dimension dringen die Bioingenieure vor, die künstliche Glieder bauen und sie zum Leben erwecken. Experten auf diesem Gebiet sind Todd A. Kuiken et al. vom Neural Engineering Center for Artificial Limbs in Chicago, die einen entsprechend ausgestatteten Patienten beschreiben (*Lancet* 369, 2007, 371-380).



Ihre Methoden nennen sie *targeted muscle reinnervation* (TMR) und *targeted sensory reinnervation* (TSR). Motorische Nerven des abgetrennten Armes werden in Brustmuskeln eingepflanzt; dadurch wird ihr Aktivierungssignal verstärkt; das Elektromyogramm wird abgenommen und dient zur Steuerung von Elektromotoren in dem Kunstarm. Mit Hautnerven kann ein Gefühl für die Kunsthand erzeugt werden.

Im aktuellen Fall handelte es sich um eine 24-jährige Frau, die ihren linken Arm bei einem Motorradunfall verloren hatte. Der Kunstarm mit TMR gibt ihr wesentlich mehr Möglichkeiten als eine vorangegangene Prothese. Allerdings musste sie Monate warten, bis die reimplantierten Nerven ihre Funktion versahen. Mit direkt an Nerven oder im Kortex implantierten Elektroden wäre eine sofortige Funktion möglich. Die technischen Möglichkeiten sind noch lange nicht ausgeschöpft.

Dr. med. Wilfried Ehnert

**WAS BEDEUTEN DIE SYMBOLE?**

- A** Anwendungsbeobachtung
- B** Metaanalyse
- C** Fall-Kontroll-Studie
- D** Randomisiert-kontrollierte Studie
- E** Fallbericht
- F** Sonstige Studienarten
- G** Kohortenstudie
- H** Übersicht